

Załącznik do umowy.....

Zamówienie ogólne na tankowanie zbiorników stacjonarnych

Data zamówienia.....

Lp.	Nazwa Gazu	Miejsce dostawy
1.	Tlen ciekły	

.....

Podpis upoważnionego pracownika Sekcji Administracji

.....

Podpis Kierownika komórki organizacyjnej

.....

Podpis Główny Księgowy

.....

Podpis Kierownik Apteki